FICHE DE SIGNALEMENT OCOSP

**Prestation d’orientation scolaire**

Selon le [Règlement d'application de la loi sur l'orientation scolaire et professionnelle (RLOSP)](https://rsn.ne.ch/DATA/program/books/RSN2016/20161/htm/4108103.htm)sur l’orientation scolaire

*Orientation scolaire*

***Art. 10****1L'office est consulté et procède à un examen dans les cas suivants:*

*–   avancement en cours de scolarité;*

*–   avancement, retardement scolaire ou choix d'une orientation dans le cadre d'intégration d'élèves provenant d'un autre canton, d'une école privée ou de l'étranger.*

*2Il peut être consulté dans les cas suivants:*

*–   report de scolarisation;*

*–   préavis d'orientation scolaire.*

*3Les prestations d'orientation scolaire sont proposées à la demande des autorités scolaires avec l'accord des représentants légaux. Elles visent à rechercher et proposer les solutions les plus adaptées en vue d'anticiper les difficultés sur les plans scolaire, éducatif et psychologique.*

*Bilan d'orientation*

***Art. 11****Le bilan d'orientation est le principal outil de l'orientation scolaire, professionnelle, universitaire et de carrière. Il peut comprendre, outre les entretiens, les tests, les échanges avec le réseau et les comptes-rendus oraux ou écrits.*

Dans le cadre des prestations d’orientation scolaire, un retour écrit est automatiquement transmis au mandataire.

Merci de cocher la demande qui convient :

[ ]  **Intégration** à l’école neuchâteloise

*Tout élève qui n'est pas issu de l'enseignement public neuchâtelois*

[ ]  **Préavis d’orientation scolaire**

*Tout élèves de 8e – 11e année rencontrant des difficultés scolaires ou n’étant plus en mesure de suivre le programme scolaire*

**Avancement scolaire (uniquement demandé par le SEO)**

*Tout élève en âge de scolarité obligatoire (années 1 à 10)*

**Report de scolarisation (uniquement demandé par le SEO)**

*Tout enfant âgé de quatre ans révolus au 31 juillet*.

**Prière de remplir la demande le plus précisément possible.**

1. **Élève**

La réponse aux rubriques ci-dessous peut être remplacée par une extraction de CLOEE.

|  |
| --- |
| Nom et prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Représentant·e légal·e ou représentants légauxCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone·s représentant·e légal·e ou représentants légaux Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse mail représentant·e légal·e ou représentants légauxCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Centre scolaire, collège et classe Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Remarques  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Enseignant·e titulaire**

|  |
| --- |
| Nom et prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Autre·s intervenant·e·s scolaire·s (SSE, soutien pédagogique, etc.)**

|  |
| --- |
| Nom, prénom et fonction Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| Nom, prénom et fonction Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| Faites-vous appel à un traducteur ou une traductrice pour les réseaux : |
| Si oui, Nom et téléphone de traducteur, de la traductrice :Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Description du signalement**
	1. **Quelle est la problématique constatée, depuis quand ? Décrivez la situation**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

* 1. **Quelles mesures pédagogiques ont déjà été prises ?**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

* 1. **Quelles autres mesures d’aide ont déja été prises et avec qui ? (Nom(s) et fonction(s) du/de la(des) spécialiste(s))**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

1. **Signatures**

**Enseignant·e titulaire**

|  |
| --- |
| Lieu, date :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Nom, prénom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Signature : |

**Représentant·e légal·e ou représentants légaux**

|  |
| --- |
| Lieu, date :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Nom, prénom : Cliquez ici pour taper du texte. | Signature : |
| Nom, prénom :Cliquez ici pour taper du texte. | Signature : |

**Centre scolaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Lieu, date :Cliquez ici pour taper du texte. |
| Nom, prénom : Cliquez ici pour taper du texte. | Signature : |

|  |
| --- |
| **Ce formulaire est à envoyer à** **carole.mercay-graul@ne.ch** |